



7/16/2016

ویژگیهای مراکز روزانه سالمندان و خانه سالمندان

گرچه اعضای خانواده، مهمترین و اصلی ترین مراقبان سالمندان ناتوان و یا دچار اختلالات جسمی و روانی به شمار می روند و در نتیجه بیشتر سالمندان در خانه مراقبت می شوند ولی مراکز روزانه سالمندان به عنوان **جایگزینی** مناسب برای مراقبت از سالمندان شناخته شده و به مراقبان سالمندان این فرصت را می دهد تا در ساعاتی از طول روز، در حالی که مطمئن هستند که از سالمند ایشان به خوبی مراقبت می شود، ضمن رسیدگی به دیگر کارهای خود، لختی بیاسایند و از فشارهای ناشی از وظیفه سنگین مراقبت از سالمند رهایی یابند.

● مراکز روزانه سالمندان در حقیقت نوعی از خدمات برای سالمندان **Frail**، دارای اختلالات فیزیکی و یا شناختی و مراقبان آن ها است.

● این مراکز با ایجاد محیطی شاد و ایمن برای سالمندان، فرصت مناسبی را برای پرورش دوستی با دیگر هم سالان و گسترش ارتباطات اجتماعی و نیز تامین و تشدید ارائه خدمات و مراقبت های پزشکی به سالمندان فراهم آورده و موجب افزایش سطح سلامت جسمی و روانی سالمند و حفظ و ارتقاء سطح استقلال فردی وی می شوند.



- مراکز روزانه سالمندان، با کاستن از بار مسئولیت شبانه روزی مراقبت از سالمند برای خانواده ها، شانس زندگی کردن در کنار خانواده را به سالمندان می بخشند و آنان را قادر می سازند تا شغل و یا سرگرمی در خارج از محیط خانه پیدا کنند و برای انجام کارها و فعالیت های روزانه شان از کمک دیگران استفاده کنند، در عین اینکه شان و احترام آنان حفظ می شود،
- هم چنین از اعمال بزه و آزار از سوی فرزندان نسبت به آنان پیشگیری کرده و فرصتی را برای بازیابی ارتباطات اجتماعی و نیز استراحت در اختیار مراقبان قرار می دهد، درمان های دارویی سالمندان را کنترل کرده، درمان های فیزیکی لازم را به آنان ارائه داده و شانس اجتماعی شدن در کنار سایر سالمندان و برخورداری از حمایت آنان را به سالمندان هدیه می کند

از دیگر خدماتی که در این مراکز به سالمندان ارائه می شود می توان
از خدماتی مانند:

-حمل و نقل سالمندان از خانه به مرکز و برعکس،

-آموزش انواع مهارت ها، آموزش فعالیت های هنری و

-برخورداری از تغذیه سالم و مناسب،



-غربالگری از نظر ابتلا به بیماری ها و مشاوره نام برد



هدف نهایی و عالی مراکز روزانه سالمندان، تمرکز بر توانمندسازی

سالمندان در زندگی با تکیه بر دانش، مهارت ها و توانایی های آنان و پیشگیری از افت توانایی ها و آسایشگاهی شدن سالمندان به وسیله ارائه خدمات مراقبتی و تقویت وظیفه و حس خودمراقبتی و تشویق سالمند به حضور در اجتماع است و در این راستا فعالیت هایی از قبیل آموزش هنر و صنعت، سرگرمی های موسیقایی و تشکیل گروه سرود، بازی های انگیزشی مانند Bingo، انجام ورزش های کششی یا نرمشی، تشکیل گروه های مباحثه (در حوزه کتاب ، فیلم، حوادث جاری و موضوعات روز) برگزاری مراسم جشن تولد، مراسم ویژه تعطیلات، گردش های دسته جمعی بیرون شهری و موارد مشابه از اهمیت ویژه ای برخوردار است.

نسبت خدمات اختصاصی ارائه شده توسط مراکز روزانه سالمندان

درصد	نوع خدمات
97	اقدامات درمانی
96	کمک های فردی
84	تغذیه
82	سرویس های اجتماعی
74	سرویس های مرتبط با سلامت
70	درمان طبی
68	حمل و نقل
64	سرویس های مراقبت فردی
60	گروه های حمایت از مراقبان
28	درمان های توانبخشی

در بعضی از این مراکز خدمات و سرویس دهی بسیار مطلوبی ارائه میکنند که گویی در هتل هستند مبل های بسیار راحتی پیش بینی شده که اگر در طول روز مایل بودند بتوانند استراحت کنند و هر فردی که مایل باشد می تواند غذای خود را با خود ببرد و یا اینکه از همین محل ناهار گرم و تنقلات بخرد

در این مراکز همه گونه سرگرمی برای این افراد بزرگسال فراهم است نمایش فیلم، استفاده از سونا، اینترنت، ورق بازی، شطرنج، مطالعه، نقاشی، موسیقی، ورزشهای سبک دستجمعی و انواع هنر و سرگرمی های دیگر در این مراکز میتوانند گزینه های مختلفی انتخاب کنند از جمله مصاحبت، خدمات بهداشتی و درمانی این مراکز دارای پزشک و پرستار می باشد تا چنانچه دارویی باید مصرف کنند سر ساعت به آنها داده شود

● مراکز روزانه سالمندان بر اساس نوع خدماتی که ارائه می نمایند به سه نوع تقسیم بندی می شوند:

● **الف- مدل سنتی:** این نوع از مراکز ارائه دهنده خدماتی مانند سرویس های اجتماعی (همچون مشاوره، تشکیل گروه های حمایت از مراقبان و...)، انواع فعالیت ها و مهارت ها و برخی از توجهات و رسیدگی های فردی از قبیل کنترل فشار خون، بینایی سنجی و شنوایی سنجی است.

● **ب- مدل پزشکی:** علاوه بر خدمات بند الف سرویس های تخصصی ویژه ای مانند خدمات پزشکی، پرستاری، فیزیوتراپی، کاردرمانی، گفتار درمانی، مددکاری اجتماعی، روانشناسی و خدمات طب سالمندی را در اختیار سالمندان قرار می دهد.

● **ج- مدل آلزایمری:** در این مدل خدمات تخصصی ویژه ای برای حمایت و مراقبت از سالمندان دچار آلزایمر پیش بینی و طراحی شده است تا فعالیت و حضور موثر آنان در اجتماع حفظ گردد.

● **واژه ((Adult Day Health Care متداول ترین واژه مورد استفاده برای مراکز مدل پزشکی است و تفاوت آنها با مراکز مدل سنتی در ارائه خدمات پزشکی و سلامت است.**



/2016



www.hotelidori.com



مراکز روزانه سالمندان معمولاً در روزهای غیر تعطیل از صبح تا بعد از ظهر پذیرای سالمندان بوده و از آنجا که یکی از اهداف ایجاد این مراکز، علاوه بر ارائه خدمات سلامت به سالمندان، تامین فرصتی برای استراحت و رسیدگی مراقبان به امور شخصی خود است، بسته به نیاز و درخواست مراقبان و ساعات کاری آنان، میزان توقف سالمندان در این مراکز متفاوت است.



سالمندانی از خدمات این مراکز استفاده بیشتری می برند و در حقیقت کاندیدای حضور در این مراکز می باشند که:

ii تنها بوده و نیازمند به داشتن هم صحبت می باشند.

ii به تنهایی در محیط خانه از امنیت لازم برخوردار نیستند.

ii با اطرافیان شان زندگی می کنند ولی مراقبان آنها به دلایلی مجبورند که در ساعاتی از روز آنها را تنها بگذارند.

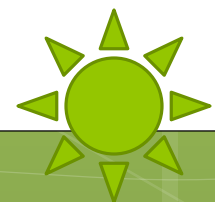
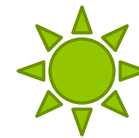
ii از درجه ای از سلامتی برخوردار باشند که با کمک مرکز بتوانند امور شخصی خود را به انجام برسانند.

ii سالمندانی که از نظر جسمی و ذهنی دچار اختلال هستند ولی نه در حدی که نیاز به مراقبت ۲۴ ساعته داشته باشند.


ii سالمندانی که در مراحل ابتدایی بیماری آلزایمر قرار دارند.

ii داوطلبان حضور در این مراکز بایستی دست کم توانایی حرکت با عصا،


واکر یا ویلچر را داشته و در بسیاری از موارد قادر به انجام امور شخصی خود باشند.



آمریکا:

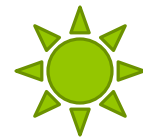
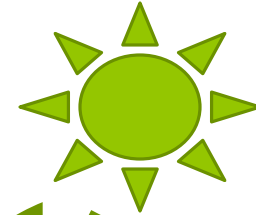


مراکز روزانه سالمندان در ایالات متحده با تلفیق انواع خدمات پزشکی و آلازمی در خدمات اعطایی خود، موجب بهره مندی سالمندان از خدمات Medicare و پرداخت هزینه های آن از این راه می گردند، زیرا هزینه این گونه مراکز بسیار بالا و از ۲۵ تا ۱۰۰ دلار در روز است.



-این مراکز به انواع مختلف دولتی، خصوصی، انتفاعی و غیر انتفاعی اداره می شوند. بسیاری از این مراکز توسط مردم و بخش خصوصی اداره شده و با ایجاد مراکز خدماتی دیگری از قبیل مراکز مراقبت در منزل (Home Care)، مراکز کمک کار در زندگی (Assisted Living)، مراکز خدمات پرستاری و بیمارستانی گستره خدماتی خود را گسترش داده اند

ویژگیهای خانه سالمندان





تعدادی از سالمندان به خاطر بیماریهای خاص مثل بیماریهای شدید روانی یا مشکلات حرکتی قادر به انجام کارهای روزمره خود نبوده و از طرفی فرزندان و خانواده های آنها نیز به علت کار روزانه خود و یا نبود جا برای نگهداری از این سالمندان مجبور میشوند آنها را به خانه های سالمندان بفرستند

امروزه سرای سالمندان به عنوان محلی ناگزیر برای اسکان تعدادی از سالمندان که جایی را برای زندگی ندارند یا وضعیتی دارند که خانواده ناچار به سپردن آنان به این اماکن هستند ، به شمار می رود اما همین اماکن نیز باید استانداردهایی را فراهم کند .

ویژگی‌های لازم برای این محیط، یعنی سرای سالمندان را از چند نگاه می‌توان بررسی کرد. حداقل استانداردهای لازم برای تأسیس سرای سالمندان در کشور توسعه‌یافته‌ای مانند انگلستان به شرح زیر است:

اتاقهای خانه سالمندان

به طور کلی در هر اتاق نباید بیش از ۴ نفر زندگی کنند. اتاق حتماً باید دارای یک پنجره باشد.

فضای کافی برای جابه‌جا کردن و حرکت دادن ویلچر موجود باشد و حتماً داخل واحد حمام داشته باشد.


در اتاق نیز نباید به داخل اتاق‌های دیگر باز شود.

کنار یا بالای تختخواب بیمار باید زنگی برای صدا کردن فوری پرستار یا اعلام خطر وجود داشته باشد

و آب خوردن در دسترس سالمند باشد.

همچنین نور کافی برای مطالعه در رختخواب فراهم شود (مثل یک چراغ مطالعه کوچک در بالای تخت)

اتاقهای خانه سالمندان



در کنار تختخواب سالمند چراغی قرار داده و یا آنکه کلیدی برای روشن و خاموش کردن چراغ اتاق در آن مکان به دیوار نصب کنید. با این کار سالمند جهت خاموش و روشن کردن چراغ اتاق نیاز نیست از تختخواب پایین آمده و مسافتی را در تاریکی طی کند

اتاقهای خانه سالمندان

- اگر محیط خصوصی امکان پذیر نیست در فاصله بین تختخوابهای اتاق پردهای باشد تا در صورت نیاز، سالمند بتواند با کشیدن پرده یک محیط خصوصی برای خود ایجاد کند.
- تخت نسبت به پنجره باید دید داشته باشد و یک صندلی راحت در کنار تخت باشد.
- همچنین هر سالمند باید یک کمد جداگانه و هم‌اتاقی‌های سازگار، هم‌زبان و متناسب با خود داشته باشد.
- در صورت تمایل، اتاق تلفن داشته باشد
- و ملحفه‌های تمیز در دسترس باشد

سالن ها و اتاق نشیمن خانه سالمندان

اماکن عمومی نیز باید نور کافی داشته باشند. همچنین در تمام اتاق ها، پرزهای برق و وسایل خطرناک باید با رنگ هایی که به شدت جلب توجه می کنند (مثل قرمز پررنگ و غیره) مشخص شوند.


در سالن ها و اتاق ها باید میله هایی دورتادور اتاق وجود داشته باشد که سالمند در هنگام حرکت بتواند از آن ها کمک بگیرد.

سالن و راهرو ها باید دست کم آن قدر وسعت داشته باشد که به طور همزمان دو ویلچر بتوانند از کنار هم عبور کنند.

همچنین برای استراحت سالمندان صندلی ها و کاناپه های راحتی باید در آن تعبیه شود.

یک تابلوی اعلانات نیز لازم است تا قوانین و خبرهای سرای سالمندان را به اطلاع

ساکنان برساند



رنگ های مورد استفاده در دکوراسیون فضای زندگی سالمند می بایست شاد، امیدوارکننده و انرژی بخش باشند. از آنجا که کهولت سنی، عوارض روحی را نیز به همراه دارد در محیط زندگی سالمند از رنگ های شاد در قالب پرده، رومبلی، روتختی و ملحفه استفاده کنید.

دستشویی و توالت خانه سالمندان

-طراحی این مکان‌ها باید طوری باشد که ویلچر در آن‌ها به راحتی وارد و خارج شود و امکانات مناسب برای افراد معلول داشته باشد.

-سینک‌ها باید مجهز به آب سرد و گرم باشد.

-در این مکان میله‌های حمایت‌کننده‌ای باشد که فرد بتواند در حین حرکت دست خود را به آن‌ها بگیرد و از آن‌ها برای تسهیل حرکت استفاده کند.

-در این مکان‌ها باید زنگ‌هایی وجود داشته باشد که در صورت بروز حادثه فوراً پرستارها مطلع شوند

- امروزه کاربرد توالت فرنگی به جای نوع ایرانی به اغلب افراد مستعد جهت دردهای استخوانی پا و کمر توصیه می شود ولی این پیشنهاد برای سالمندان از جمله ضروریات است. لذا در صورتی که در خانه سالمند تنها یک توالت ایرانی وجود دارد با تبدیل آن به نوع فرنگی و یا قرار دادن توالت فرنگی سیار بر روی نوع ایرانی تسهیلات لازم را فراهم کنید. در ضمن نصب دستگیره در طرفین توالت فرنگی به نشست و برخاست او بسیار کمک می کند. وجود این دستگیره ها در حمام نیز ضروری است

سالن تفریح و ورزش خانه سالمندان

تمام مؤسسات سالمندان باید دارای سالن‌های مناسبی برای ورزش و تفریح سالمندان باشند. وسایل سرگرمی و تفریح متناسب با شرایط به میزان کافی در آن‌جا وجود داشته باشد.

مکان‌ها یا اتاق‌های خصوصی مناسبی برای ملاقات با دوستان یا اعضای خانواده داشته باشد. در ضمن، اتاق‌های خصوصی برای انجام معاینات و اقدامات پزشکی در آن‌ها تعبیه شده باشد.

ویژگی های محیطی خانه سالمندان

- مؤسسه باید تمیز باشد و از نظر ظاهری مرتب به نظر برسد، بو و هوای مطبوع داشته باشد
- واز سروصدای ترافیک شهر یا دیگر صداهاى آزاردهنده دور باشد.
- تهویه مناسب هوا و اعتدال درجه حرارت در زمستان ها و تابستان ها،
- دسترسی به تلفن عمومی برای همه و صندوق مخصوص برای نامه ها و مرسولات هر فرد در نظر از دیگر لوازم و شرایط چنین موسسه ای است.
- تمبر و لوازم مورد نیاز نیز باید مهیا باشد تا فرد بدون مشکل بتواند نامه بفرستد


اقدامات ایمنی و محافظتی خانه سالمندان

محیط باید فاقد خطراتی نظیر نور کم مسیر سنگلاخ، صندلی‌های ناپایدار و در حال شکستن یا وسایل دست‌وپاگیری باشد که ممکن است فرد در هنگام راه رفتن به آن‌ها برخورد کند.

به طور سالانه این اماکن باید از نظر امنیت در برابر آتش، زلزله و حوادث دیگر به طور رسمی بررسی و بیمه شوند.


مسیرهای خروج اضطراری باید در نظر گرفته شده باشد. و امکانات اطفاء حریق فراهم باشد. وسایل کمک‌های اولیه و اورژانس وزنگ خطرهای مناسب در تمام ساختمان جهت اطلاع‌رسانی فوری و اورژانس به تمام سالمندان نیز باید وجود داشته باشد.

با توجه به مشکلات شنوایی در این سنین، صدای این زنگ خطرها باید طوری باشد که تمام سالمندان به راحتی آن را بشنوند (حتی اگر خواب هستند) تعداد پله‌های طبقات نباید زیاد باشد و باید آسانسور به میزان کافی برای حرکت در بین طبقات وجود داشته باشد.



اگر سالمندان از سلامت کافی جهت راه رفتن
برخوردار نبوده و یا مشکل سرگیجه در تعادل او
خللی ایجاد می کند، در مسیر بیشترین رفت و آمد او
دستگیره های محکمی به دیوار نصب کنید تا به
هنگام راه رفتن در آن مسیرها، دستگیره ها کمی
برای حفظ تعادل او باشند.

در میان کفپوش های سخت، سرامیک از جمله خطرناک ترین برای محل زندگی افراد سالمند محسوب می شود زیرا با ریخته شدن تنها چند قطره آب بر روی سطح آن احتمال افتادن بر روی زمین هر فردی به خصوص سالمندان ناتوان در شرایط پا برهنه بودن بسیار زیاد است. لذا همواره به سالمندان توصیه می شود در چنین موقعیتی حتماً از دمپایی با کف لاستیکی استفاده کنند. توجه داشته باشید، دمپایی های ابری احتمال افتادن را چند برابر افزایش می دهند. راهکار دیگر برای این منظور پوشش لایه ای از سطح سرامیک با فرش است که بیشترین رفت و آمد سالمند از آنجا صورت می گیرد. در ضمن از عدم احتمال سر خوردن فرش بر روی سرامیک نیز اطمینان حاصل کنید.



جهت جلوگیری از احتمال لیز خوردن سالمندان در محیط حمام و دستشویی با چسباندن کفیوش های پلاستیکی بادکشی در مسیر راهشان و به خصوص در کف وان و در زیر دوش مانع لیز خوردن آنها شوید.

نیازهای طبی سالمندان

تمام داروهای مورد نیاز بیمار باید مهیا باشد. همچنین وجود پرستارهای مجرب و دوره‌دیده برای انجام کمک‌های اولیه و اقدامات احیا به طور شبانه‌روزی و ویزیت روزانه توسط پزشک عمومی در صورت نیاز و امکان برقراری تماس فوری با پزشک در موارد اضطراری از قبل هماهنگ شده باشد. در صورت نیاز باید امکان ویزیت توسط متخصص بیماری‌های مختلف موجود باشد. این فرصت باید به بیمار داده شود که در صورت احساس نیاز بتواند توسط پزشک شخصی خود معاینه و درمان شود.

وجود امکانات فیزیوتراپی در مرکز و هماهنگی با نزدیک‌ترین بیمارستان‌ها برای پذیرش بیماران اورژانسی از ضروریات ست ضمناً باید دفتری در مرکز وجود داشته باشد که بیماری‌ها و شرایط هر بیمار و آدرس، شماره تلفن و نحوه ارتباط برقرار کردن فوری با چند نفر از نزدیکان او در آن خوانا و مرتب به طور مستمر ثبت شود.

باید مکان خاصی برای افراد تعبیه شود تا به مسائل مذهبی خود به راحتی رسیدگی کنند. اتاق مطالعه و کتاب‌ها و لوازم مورد نیاز در این زمینه مهیا باشد. امکان شرکت در مراسم مذهبی، تفریحی یا خانوادگی در خارج از مؤسسه برای فرد فراهم باشد و برنامه‌های سرای سالمندان آن قدر انعطاف‌پذیر طراحی شود که فرد در صورت عدم تمایل بتواند در هر کدام از آن‌ها شرکت نکند.

همچنین باید اقدامات مناسب برای تعطیلات، اعیاد یا روز تولد افراد سالمند مؤسسه در نظر گرفته شود

نیازهای فرهنگی

باید مکان خاصی برای افراد تعبیه شود تا به مسائل مذهبی خود به راحتی رسیدگی کنند.

اتاق مطالعه و کتاب‌ها و لوازم مورد نیاز در این زمینه مهیا باشد.
مکان شرکت در مراسم مذهبی، تفریحی یا خانوادگی در خارج از مؤسسه برای فرد فراهم باشد و برنامه‌های سرای سالمندان آن قدر انعطاف‌پذیر طراحی شود که فرد در صورت عدم تمایل بتواند در هر کدام از آن‌ها شرکت نکند.
همچنین باید اقدامات مناسب برای تعطیلات، اعیاد یا روز تولد افراد سالمند مؤسسه در نظر گرفته شود



تغذیه سالمندان

تغذیه باید برای سالمندان، دلیزیر و غیر یکنواخت باشد.
رژیم‌های غذایی سالمند باید کاملاً رعایت شود.
سلامت مواد مورد استفاده و غذاهای طبخ‌شده به طور مستمر کنترل شود



توصیه های کاربردی

- ۱- در شرایطی که سالمند با عصا و یا صندلی چرخ دار در خانه حرکت می کند، چیدمان لوازم دکوراسیونی و کاربردی باید به گونه ای صورت گیرد که همواره مسیر عبور و مرور او باز باشد. در ضمن متناسب بودن ارتفاع لوازم ثابت مانند کابینت های دیواری، اجاق گاز، کاسه ظرفشویی و دستشویی به خصوص برای آن دسته از سالمندانی که بر روی صندلی چرخ دار هستند، از جمله اقدامات ضروری و مورد نیاز خانه آنها است.
- ۲- محیط زندگی سالمند می بایست از نور کافی به هنگام روز و شب برخوردار باشد. زندگی در خانه ای با پنجره های آفتاب گیر از جمله ویژگی های لازم برای محل سکونت او است زیرا سالمندان به جهت وضعیت جسمانی شان نسبت به دیگر افراد کمتر از خانه خارج می شوند و در نتیجه می بایست ویتامین D حاصل از اشعه خورشید به طریق دیگری در بدن آنها تامین گردد.

★ تقسیم بندی و سطوح خدمات ارائه شده به سالمندان در آمریکا

۱. خدمات مبتنی بر جامعه : مراکز مراقبت روزانه بزرگسالان ، مراکز مراقبت سالمندی، مدیریت مالی، نقل و انتقال، غذا روی چرخ خدمات تلفنی، مدیریت موردی

۱. مراقبت بهداشتی در منزل: مراقبت پرستاری حرفه ای، خدمات منزل و کمک بهداشتی کمک در مراقبت فردی، مراقبت فرجه ای تجهیزات پزشکی، تعمیر منزل، مراقبت انتهای عمر

۲. آپارتمانهای خصوصی: با آشپزخانه و سرویس بهداشتی مخصوص

۳. خانه های دسته جمعی: برای افرادی که نمیتوانند به تنهایی زندگی کنند و از سوی دیگر نیاز به خانه سالمندان ندارند.

۴. زندگی حمایتی: زندگی و سکونت در آپارتمان شخصی در مجتمع های ویژه که این افراد برای غذا خوردن دور هم جمع می شوند.

۵. مراقبت مستمر در جامعه بازنشستگان: که به درجات نیاز، فرد خدمات دریافت می کند.

۶. سرای سالمندان: برای افرادی است که تنها در خانه یا در جامعه قادر به زندگی نیستند



خدمات مدیکیر (Medicare):

مدیکر یک برنامه بیمه سلامتی کشوری با سطوح مختلف می باشد که افراد ۶۵ سال و بالاتر، افراد زیر ۶۵ سال با معلولیت‌های مشخص و افراد خاص در همه سنین که مثلاً پیوند کلیه کرده اند، نیازمند دیالیز هستند و بیماران کلیوی را تحت پوشش دارد. هزینه این برنامه توسط مالیات کارکنان، حق بیمه افراد تحت پوشش و بعضی پرداخت‌های عمومی تأمین می شود. افراد بدون توجه به سطح درآمدشان می توانند عضو مدی کر شوند. افراد تحت پوشش می‌توانند در طول سال‌های کارشان مالیات لازم را برای بهره مندی از برنامه یاد شده در سطح اول، بعد از رسیدن به ۶۵ سالگی، بپردازند.

بعد از ۶۵ سالگی هم افراد می‌توانند با پرداخت ۵۴ دلار در ماه از خدمات پزشکی و مراقبت‌های پیشگیرانه سطح دوم مدی کر برخوردار شوند. سطح اول مدی کر شامل خدمات بیمارستانی و سطح دوم مربوط به خدمات پزشکی و خدمات پیشگیرانه می‌شود. برای برخورداری از خدماتی که مدی کر پوشش نمی‌دهد افراد باید تحت پوشش بیمه خصوصی تحت عنوان خلاء‌های مدی کر درآیند.

برنامه مدیکید (Medicaid):

خدمات پزشکی را برای گروه‌های کم درآمد و کسانی که هیچگونه بیمه پزشکی دیگری ندارند، فراهم می‌کند.

مدیکید برنامه بیمه سلامتی دولتی می‌باشد که تمام هزینه‌های خدمات پزشکی را در خانه یا هر محلی غیر از آن می‌پردازد. دولت مرکزی دستورالعمل‌های لازم برای برنامه را تهیه می‌کند، ولی دستورالعمل‌های محلی توسط ایالتها با توجه به شرایطشان تهیه می‌شود. بر همین اساس در سطح کشور تفاوت‌هایی در سطوح ایالتها در مورد پذیرش، خدمات ارائه شده، تعداد پزشکان و بیمارستان‌های تابعه دیده می‌شود.

از مواردی که تقریباً در تمام ایالتها مشترک است، پوشش افراد سالمند ۶۵ ساله و بالاتر می‌باشد. مدی‌کید برنامه ایالتی و فدرال برای پرداخت خدمات بهداشتی و اقامت در سراهای سالمندی برای افراد سالمند را نیز در بر می‌گیرد. بعضی خدمات در منزل و جامعه نیز توسط مدی‌کید پوشش داده می‌شود. سلامت برای همه افراد مهم است.



پایان